

### 第3次松江市障がい者基本計画（案）等に対する意見提出書

お 名 前	
ご 住 所	
電 話 番 号	
メールアドレス	

※ご意見の内容について、不明な点がある場合などに内容を確認させていただくことがありますので、御記入いただきますようお願いいたします。

#### 【御意見記入欄】

該当箇所 (ページ)	意見内容

※これは様式の一例です。これ以外の用紙、書式でもかまいません。

(提出締切：令和3年2月5日（金）必着)

※記入される分量が多く用紙に1枚で収まらない場合は、用紙をコピーしていただくか、別の用紙に記入してください。

※郵送、ファクシミリ、電子メール又は市役所への持参のいずれかの方法で提出してください。

#### 【お問合せ先・御意見の提出先】

〒690-8540 松江市末次町86番地

松江市 福祉部 障がい者福祉課

電話 0852-55-5304 FAX 0852-55-5309

電子メール s-fukushi@city.matsue.lg.jp